

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	MM		6/7/94
O.I.P.E. CLASSIFIER		16	6/6/99
FORMALITY REVIEW		68971	6/23/99
		68971	8/10/99

INDEX OF CLAIMS

- = Rejected N ..... Non-elected  
 - = Allowed I ..... Interference  
 - (Through numeral) Canceled A ..... Appeal  
 - = Restricted O ..... Objected

Claim	Final	Original	Date
1	1	1	6/7/94
2	2	2	6/7/94
3	3	3	6/7/94
4	4	4	6/7/94
5	5	5	6/7/94
6	6	6	6/7/94
7	7	7	6/7/94
8	8	8	6/7/94
9	9	9	6/7/94
10	10	10	6/7/94
11	11	11	6/7/94
12	12	12	6/7/94
13	13	13	6/7/94
14	14	14	6/7/94
15	15	15	6/7/94
16	16	16	6/7/94
17	17	17	6/7/94
18	18	18	6/7/94
19	19	19	6/7/94
20	20	20	6/7/94
21	21	21	6/7/94
22	22	22	6/7/94
23	23	23	6/7/94
24	24	24	6/7/94
25	25	25	6/7/94
26	26	26	6/7/94
27	27	27	6/7/94
28	28	28	6/7/94
29	29	29	6/7/94
30	30	30	6/7/94
31	31	31	6/7/94
32	32	32	6/7/94
33	33	33	6/7/94
34	34	34	6/7/94
35	35	35	6/7/94
36	36	36	6/7/94
37	37	37	6/7/94
38	38	38	6/7/94
39	39	39	6/7/94
40	40	40	6/7/94
41	41	41	6/7/94
42	42	42	6/7/94
43	43	43	6/7/94
44	44	44	6/7/94
45	45	45	6/7/94
46	46	46	6/7/94
47	47	47	6/7/94
48	48	48	6/7/94
49	49	49	6/7/94
50	50	50	6/7/94
51	51	51	6/7/94
52	52	52	6/7/94
53	53	53	6/7/94
54	54	54	6/7/94
55	55	55	6/7/94
56	56	56	6/7/94
57	57	57	6/7/94
58	58	58	6/7/94
59	59	59	6/7/94
60	60	60	6/7/94
61	61	61	6/7/94
62	62	62	6/7/94
63	63	63	6/7/94
64	64	64	6/7/94
65	65	65	6/7/94
66	66	66	6/7/94
67	67	67	6/7/94
68	68	68	6/7/94
69	69	69	6/7/94
70	70	70	6/7/94
71	71	71	6/7/94
72	72	72	6/7/94
73	73	73	6/7/94
74	74	74	6/7/94
75	75	75	6/7/94
76	76	76	6/7/94
77	77	77	6/7/94
78	78	78	6/7/94
79	79	79	6/7/94
80	80	80	6/7/94
81	81	81	6/7/94
82	82	82	6/7/94
83	83	83	6/7/94
84	84	84	6/7/94
85	85	85	6/7/94
86	86	86	6/7/94
87	87	87	6/7/94
88	88	88	6/7/94
89	89	89	6/7/94
90	90	90	6/7/94
91	91	91	6/7/94
92	92	92	6/7/94
93	93	93	6/7/94
94	94	94	6/7/94
95	95	95	6/7/94
96	96	96	6/7/94
97	97	97	6/7/94
98	98	98	6/7/94
99	99	99	6/7/94
100	100	100	6/7/94

Claim	Final	Original	Date
101	101	101	6/7/94
102	102	102	6/7/94
103	103	103	6/7/94
104	104	104	6/7/94
105	105	105	6/7/94
106	106	106	6/7/94
107	107	107	6/7/94
108	108	108	6/7/94
109	109	109	6/7/94
110	110	110	6/7/94
111	111	111	6/7/94
112	112	112	6/7/94
113	113	113	6/7/94
114	114	114	6/7/94
115	115	115	6/7/94
116	116	116	6/7/94
117	117	117	6/7/94
118	118	118	6/7/94
119	119	119	6/7/94
120	120	120	6/7/94
121	121	121	6/7/94
122	122	122	6/7/94
123	123	123	6/7/94
124	124	124	6/7/94
125	125	125	6/7/94
126	126	126	6/7/94
127	127	127	6/7/94
128	128	128	6/7/94
129	129	129	6/7/94
130	130	130	6/7/94
131	131	131	6/7/94
132	132	132	6/7/94
133	133	133	6/7/94
134	134	134	6/7/94
135	135	135	6/7/94
136	136	136	6/7/94
137	137	137	6/7/94
138	138	138	6/7/94
139	139	139	6/7/94
140	140	140	6/7/94
141	141	141	6/7/94
142	142	142	6/7/94
143	143	143	6/7/94
144	144	144	6/7/94
145	145	145	6/7/94
146	146	146	6/7/94
147	147	147	6/7/94
148	148	148	6/7/94
149	149	149	6/7/94
150	150	150	6/7/94

Claim	Final	Original	Date
101	101	101	6/7/94
102	102	102	6/7/94
103	103	103	6/7/94
104	104	104	6/7/94
105	105	105	6/7/94
106	106	106	6/7/94
107	107	107	6/7/94
108	108	108	6/7/94
109	109	109	6/7/94
110	110	110	6/7/94
111	111	111	6/7/94
112	112	112	6/7/94
113	113	113	6/7/94
114	114	114	6/7/94
115	115	115	6/7/94
116	116	116	6/7/94
117	117	117	6/7/94
118	118	118	6/7/94
119	119	119	6/7/94
120	120	120	6/7/94
121	121	121	6/7/94
122	122	122	6/7/94
123	123	123	6/7/94
124	124	124	6/7/94
125	125	125	6/7/94
126	126	126	6/7/94
127	127	127	6/7/94
128	128	128	6/7/94
129	129	129	6/7/94
130	130	130	6/7/94
131	131	131	6/7/94
132	132	132	6/7/94
133	133	133	6/7/94
134	134	134	6/7/94
135	135	135	6/7/94
136	136	136	6/7/94
137	137	137	6/7/94
138	138	138	6/7/94
139	139	139	6/7/94
140	140	140	6/7/94
141	141	141	6/7/94
142	142	142	6/7/94
143	143	143	6/7/94
144	144	144	6/7/94
145	145	145	6/7/94
146	146	146	6/7/94
147	147	147	6/7/94
148	148	148	6/7/94
149	149	149	6/7/94
150	150	150	6/7/94

If more than 150 claims or 10 actions  
staple additional sheet here

BEST AVAILABLE COPY